

# United States Senator Elizabeth Warren

## USCIS – Privacy Act Release

Please fill out this form so that the office of Senator Warren can assist you in the matter you describe below. Pursuant to the Privacy Act of 1974, our office cannot assist individuals without their express written consent.

*(Sírvasse llenar el formulario para que la oficina de la Senadora Warren pueda ayudarle en el tema que usted relata a continuación. En conformidad a la Ley de Privacidad de 1974, nuestra oficina no puede asistir a ninguna persona sin su permiso expreso por escrito.)*

1

Mr. (Sr.)  Mrs. (Sra.)  Miss (Srta.)

Full Name (*Nombres Completos*):

Email (*Correo electronico*):

Phone Number (*Número de teléfono*):

Address (*Domicilio*):

City (*Ciudad*):

State (*Estado*):

Zip Code (*Código postal*):

Please provide us with all the following information (*Favor de proporcionarnos todos los datos a continuación*):

Petitioner Name (*Nombre del solicitante*):  
*solicitante*:

Petitioner Date of Birth (*Fecha de nacimiento del*

Alien Number (*Numero de residencia si procede*):

Country of Birth (*País de nacimiento*):

Beneficiary Name (*Nombre del beneficiario*):  
*beneficiario*:

Beneficiary Date of Birth (*Fecha de nacimiento del*

Alien Number (if applicable) [*Numero de residencia (sí procede)*]:

Country of Birth (*Pais de nacimiento*):

Petition Form Type(s)  
(*Tipo(s) de Formularios de la Solicitud*):

USCIS Receipt Number(s):  
(*Número(s) de recibo de USCIS*):

Interview Date (*Fecha de la entrevista*):

Priority Date (*Fecha de prioridad*):

2

Please provide a brief explanation of your reason for requesting assistance from Senator Elizabeth Warren's office in the space below and attach **copies** of any supporting documents: (*Favor de proporcionar una explicación breve del motivo por su solicitud de asistencia de la oficina de la Senadora Elizabeth Warren en el espacio a continuación y adjunte **reproducciones** de documentos acreditativos*):

3

As required by Public Law 93-579, the Privacy Act, I hereby request and authorize Senator Elizabeth Warren and her staff to intercede on my behalf, including the right to review all appropriate documentation that she or her staff deems necessary in connection with the application for assistance or any other action I have pending with the agency named below. I understand that any documents I provide to Senator Elizabeth Warren or her staff may be copied and forwarded to officials of the agency

listed below for review. *(En conformidad a la Ley Publica 93-579, Ley de Privacidad, por la presente solicito y autorizo a la Senadora Elizabeth Warren y a su personal de interceder en mi nombre, también incluyo el derecho de revisar todos los documentos adecuados que ella o su personal consideren necesarios con relación a la solicitud de asistencia o cualquier otra acción que yo tenga pendiente con la agencia inscrita a continuación. Entiendo que cualquier documento que le proporcione a la Senadora Elizabeth Warren o a su personal puede ser reproducido y remitido para su revisión a los oficiales de la agencia inscrita a continuación.)*

I (Yo), \_\_\_\_\_ hereby authorize the Office of Senator Elizabeth Warren to act on my behalf with *(por la presente autorizo la Oficina de la Senadora Elizabeth Warren actuar en mi nombre con)* \_\_\_\_\_ and therefore, waive all rights in the release of any and all information and records ( y, *por ende, renuncio todo derecho en la divulgación de cualquier y toda información y archivos relacionados*).

I also understand that this inquiry may not conclude in my best interest. I sign this waiver in good conscience and without mental reservation. I certify, in accordance with the United States Citizenship and Immigration Service's guidelines, under penalty of perjury, that all of the information I provided in this privacy release is complete, true, and correct, to the best of my knowledge. *De igual manera entiendo que puede ser que esta investigación no concluya en mi mejor interés. Firmo esta exoneración con la conciencia tranquila y sin reservación mental. Certifico, en conformidad a las normas de los Servicios de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos, bajo pena de perjurio, que toda la información que proporcioné en esta liberación de la ley de privacidad es completa, verídica, y correcta, a mi leal saber y entender.*

Signature (sign in ink) [*Firma (firme en tinta)*]:

Date (*Fecha*):